

**АНКЕТА КЛИЕНТА
ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА — РЕЗИДЕНТА/НЕРЕЗИДЕНТА РФ**

Раздел I.*

(Все поля **обязательны** к заполнению)

1. «ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ»					
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и сокращенное) (при наличии)					
Наименование, фирменное наименование на иностранных языках (полное и сокращенное) (при наличии)					
Организационно-правовая форма					
для резидента РФ:					
ИНН:		КПП:		ОГРН:	
для нерезидента РФ:					
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) или код иностранной организации (КИО) (если имеется):			Регистрационный номер по месту учреждения и регистрации:		
Место государственной регистрации (местонахождение) <i>(для ЮЛ – резидентов указывается в соответствии с Уставом):</i>			Дата регистрации:		
Наименование регистрирующего органа:					
Адрес юридического лица <i>(для ЮЛ – резидентов указывается в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ):</i>					
Настоящим подтверждаем присутствие по адресу местонахождения:					
<input type="checkbox"/> юридического лица					<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<input type="checkbox"/> постоянно действующего органа управления					<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<input type="checkbox"/> иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности					<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<i>заполняется при отсутствии юридического лица по адресу его государственной регистрации:</i>					
Фактический адрес:					
в собственности			<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
арендуется			<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Код ОКАТО (при наличии)					
Код ОКПО (при наличии)					
Фактически осуществляемые виды деятельности, в рамках которых планируется проведение операций по открываемым банковским счетам					
			<input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Да
Планируете ли Вы осуществлять операции по оплате товаров, ввезенных с территории Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Армении, Киргизской Республики?			При положительном ответе указывается: Наименование контрагента _____ Место нахождения _____ Обслуживающие банки _____		
Имеются ли у Вашей компании лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию*			<input type="checkbox"/> Деятельность, подлежащая лицензированию, не осуществляется		
			<input type="checkbox"/> Да, имеются (если да, то укажите):		
вид:	номер:	дата выдачи лицензии:	кем выдана:	срок действия (при наличии):	перечень видов лицензируемой деятельности:
Сведения о величине Уставного капитала/Фонда					
Структура и персональный состав органов управления юридического лица (с указанием ФИО и должности) *					
<i>*кроме сведений о персональном составе акционеров/участников, владеющих менее чем 1% акций (долей)</i>					
Высший орган управления			<input type="checkbox"/> Общее собрание участников <input type="checkbox"/> Общее собрание акционеров <input type="checkbox"/> Иное _____		Указать состав:
Коллегиальный орган управления			<input type="checkbox"/> Совет директоров <input type="checkbox"/> Наблюдательный совет <input type="checkbox"/> Иное _____		Указать состав:
Исполнительный орган			<input type="checkbox"/> Генеральный директор <input type="checkbox"/> Директор <input type="checkbox"/> Иное: _____		Указать состав:
Контактная информация (номер телефона, факса (при наличии), E-mail)					
Сайт в интернете (при наличии)					

* При наличии нескольких лицензий данный блок повторяется в зависимости от количества лицензий

2. СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ)

Численность сотрудников	
Среднемесячный фонд оплаты труда (тыс.руб.)	
Имеются ли на дату предоставления документов в Банк какой-либо из указанных фактов?	<input type="checkbox"/> Имеются факты неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах <input type="checkbox"/> Ведется производство о несостоятельности (банкротстве) <input type="checkbox"/> Имеются вступившие в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом) <input type="checkbox"/> Проводится процедура ликвидации <input type="checkbox"/> Неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов <input type="checkbox"/> Все указанные выше факты отсутствуют
Обязаны ли Вы уплачивать налоги в США и/или странах отличных от РФ?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Вам необходимо дополнительно заполнить Опросный лист для целей определения статуса иностранного налогоплательщика и/или участника режима FATCA по форме Банка)

3. СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ

Наличие отзывов (рекомендаций) о деловой репутации Вашей компании от других клиентов АО «Банк Русский Стандарт», имеющих с Вашей компанией деловые отношения	<input type="checkbox"/> Есть (с приложением) <input type="checkbox"/> Нет
Наличие отзывов (рекомендаций) об оценке деловой репутации Вашей компании от других кредитных организаций, в которых Ваша компания ранее находилась/находится на обслуживании	<input type="checkbox"/> Есть (с приложением) <input type="checkbox"/> Нет
Иное:	
Наличие счетов, открытых в других кредитных организациях (Информация предоставляется за последние 12 месяцев)	<input type="checkbox"/> Имеются счета в следующих кредитных организациях (укажите наименование): _____ <input type="checkbox"/> Счетов не имею
Наличие отзывов о Вашей компании в сети «Интернет» на специализированных сайтах, форумах и т.п.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет При положительном ответе указывается: - сайт в Интернете _____ - форум _____

4. ЦЕЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С БАНКОМ

Виды банковских продуктов и услуг АО «Банк Русский Стандарт», необходимые Вашей компании	<input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> Размещение депозитов <input type="checkbox"/> Международные расчеты с контрагентами <input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами/Депозитарное обслуживание <input type="checkbox"/> Торговое финансирование и документарные операции	<input type="checkbox"/> Обслуживание по эквайрингу <input type="checkbox"/> Зарплатный проект <input type="checkbox"/> Кредитование <input type="checkbox"/> Потребительское кредитование в торговых сетях <input type="checkbox"/> Операции с банковскими картами (корпоративные карты) <input type="checkbox"/> Иное (указать): _____
--	---	---

5. ЦЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Виды операций	Планируемые операции по счету:			
	за неделю	за месяц	за квартал	за год
Общее количество операций				
-из них по снятию денежных средств в наличной форме				
- из них операций, связанных с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности				
Общая сумма операций (в рублях)				
-из них по снятию денежных средств в наличной форме				
- из них операций, связанных с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности				

И:

Основные поставщики — планируемые получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете	Наименование	ИНН
Основные потребители — планируемые плательщики, с которыми планируется проведение операций с денежными средствами, находящимися на счете	Наименование	ИНН

И:			
Укажите виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируются через АО «Банк Русский Стандарт»		<input type="checkbox"/> купли-продажи <input type="checkbox"/> страхование <input type="checkbox"/> поставка <input type="checkbox"/> строительство <input type="checkbox"/> иное (указать): _____	<input type="checkbox"/> подряд <input type="checkbox"/> аренда <input type="checkbox"/> оказание услуг <input type="checkbox"/> агентский/комиссии
СИСТЕМА НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ		<input type="checkbox"/> ОСН <input type="checkbox"/> УСН (15%) <input type="checkbox"/> УСН (6 %)	<input type="checkbox"/> ЕНВД <input type="checkbox"/> ЕСХН <input type="checkbox"/> иное (указать): _____
6. ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ			
<input type="checkbox"/> Средства, полученные в рамках осуществляемой хозяйственной деятельности <input type="checkbox"/> Собственные средства		<input type="checkbox"/> Заемные средства (займы от третьих лиц, учредителей и т.д.) <input type="checkbox"/> Иные (указать): _____	
7. СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ¹			
Укажите, действуете ли Вы в пользу выгодоприобретателя (если Вы ответили «Да», Вам необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя на каждого выгодоприобретателя по форме Банка)			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8. ИНФОРМАЦИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ²			
Информация о бенефициарных владельцах не предоставляется так как организация является (укажите нужное):			
<input type="checkbox"/> органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в его ведении, государственными внебюджетными фондами, государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;			
<input type="checkbox"/> международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранного государства, обладающей самостоятельной правоспособностью;			
<input type="checkbox"/> эмитентом ценных бумаг, допущенной к организованным торгам, который раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;			
<input type="checkbox"/> иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России;			
<input type="checkbox"/> иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.			
Наличие бенефициарных владельцев (при ответе «Да» сведения заполняются на каждого бенефициарного владельца)		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Есть ли в Вашей компании известные Вам участники или акционеры, владеющие прямо или косвенно более 10% в уставном капитале Вашей компании, которые обязаны уплачивать налоги в США и/или странах отличных от РФ		<input type="checkbox"/> Нет	
		<input type="checkbox"/> Да (Вам необходимо дополнительно заполнить Опросный лист для целей определения статуса иностранного налогоплательщика и/или участника режима FATCA по форме Банка)	
Сведения о количестве бенефициарных владельцев прямо или косвенно (через третьих лиц) владеющих (имеющих преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Клиента – юридического лица			
№ п/п	ФИО бенефициарного владельца	Доля участия в капитале	Цепочка владения: наименования третьих лиц (ИНН, КИО) через запятую
1			
2			
3			
4			
Сведения о количестве бенефициарных владельцев, имеющих возможность контролировать действия Клиента – юридического лица			
№ п/п	ФИО бенефициарного владельца	Цепочка владения: перечисление наименований третьих лиц (ИНН, КИО) через запятую	
1			
2			
3			
4			
ИНФОРМАЦИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ (Блок повторяется в зависимости от количества бенефициарных владельцев.)			
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии последнего)			
Дата рождения			
Место рождения			
Гражданство			

Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа: _____ Серия (при наличии): _____ Номер документа: _____ Наименование органа, выдавшего документ: _____ Дата выдачи: _____ Код подразделения (при наличии): _____
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Индивидуальный номер налогоплательщика (при наличии)	
СНИЛС (при наличии)	
Контактная информация (номер телефона, E-mail, почтовый адрес (при наличии))	
Данные миграционной карты (заполняется только для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)	Номер карты: _____ Дата начала срока пребывания в РФ: _____ Дата окончания срока пребывания в РФ: _____
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (заполняется только для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)	Вид документа: _____ Серия (если имеется) и номер документа: _____ Дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____ Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____
Настоящим подтверждаю, что ни указанное выше лицо, ни его (её) супруг(-а), ни родственники не являются публичными должностными лицами ³ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (укажите, пожалуйста, страну (наделившую полномочиями), должность или воинское звание, степень родства для родственников, статус (супруг или супруга), ФИО публичного должностного лица, наименование и адрес работодателя, источник происхождения денежных средств): _____ _____	

9. ИНФОРМАЦИЯ О ЛИЦАХ, КОТОРЫЕ БУДУТ ВНЕСЕНЫ В КАРТОЧКУ С ОБРАЗЦАМИ ПОДПИСЕЙ И ОТТИСКА ПЕЧАТИ КЛИЕНТА (далее - КОП) И (ИЛИ) БУДУТ ДЕЙСТВОВАТЬ ПО ДОВЕРЕННОСТИ

(Блок повторяется в зависимости от количества лиц, которые (будут) внесены в КОП)

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии последнего)	
Должность	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа: _____ Серия (при наличии): _____ Номер документа: _____ Наименование органа, выдавшего _____ Дата выдачи: _____ Код подразделения (при наличии): _____
Адрес регистрации	
Индивидуальный номер налогоплательщика (при наличии)	
СНИЛС (при наличии)	
Контактная информация (номер телефона, E-mail, почтовый адрес (при наличии))	
Данные миграционной карты (заполняется только для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)	Номер карты: _____ Дата начала срока пребывания в РФ: _____ Дата окончания срока пребывания в РФ: _____
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (заполняется только для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)	Вид документа: _____ Серия (если имеется) и номер документа: _____ Дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____ Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____
Наименование документа, подтверждающего наличие полномочий представителя:	
Дата выдачи:	

Срок действия:	
Номер документа:	
Настоящим подтверждаю, что ни указанное выше лицо, ни его (её) супруг(-а), ни родственники не являются публичными должностными лицами ³	
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (укажите, пожалуйста, страну (наделившую полномочиями), должность или воинское звание, степень родства для родственников, статус (супруг или супруга), ФИО публичного должностного лица, наименование и адрес работодателя, источник происхождения денежных средств): _____ _____ _____	

Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно представить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы в течение 5 рабочих дней, а также предоставляю Банку право на их проверку.

« ____ » _____ 20 ____ года.

дата оформления/обновления анкеты

Руководитель/Представитель,

Действующий на основании

М.П.

¹ **Выгодоприобретатель** — это физическое лицо или юридическое лицо/ИП, не являющееся непосредственно участником операции, но к выгоде которого действуете Вы при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом (в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления)

² Под «**Бенефициарным владельцем**» понимается физическое лицо, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет Клиентом (имеет преобладающее участие более 25 % в капитале), либо имеет возможность контролировать действия Клиента, т.е. физическое лицо, обладающее хотя бы одним из следующих квалифицирующих признаков: 1) является участником, акционером Клиента, владеющим более 25 % долей, акций с правом голоса в уставном капитале Клиента; 2) косвенно (через третьих лиц) владеет более 25 % долей, акций с правом голоса в уставном капитале Клиента; 3) имеет возможность воздействовать на принимаемые Клиентом решения, в том числе об осуществлении сделок, несущих кредитный риск, финансовых операций, оказывая влияние на величину дохода Клиента.

³ **Публичные должностные лица:**

Лица, связанные с ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ – супруги, близкие родственники (родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные).

Иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ) – любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия, либо лицо, занимавшее публичную должность, с момента сложения полномочий которого прошло менее 1 года.

Должностное лицо публичной международной организации (МПДЛ) – международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено публичной международной организацией действовать от имени такой организации, либо лицо, занимавшее публичную должность, с момента сложения полномочий которого прошло менее 1 года.

Российские публичные должностные лица (РПДЛ) – лица, замещающие (занимающие) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации. К РПДЛ относятся лица, занимающие указанные должности в настоящее время и в течение 1 года после отставки.

Раздел II.* (Заполняется Банком)

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата начала отношений с клиентом «__» _____ 20__ года
(Дата открытия первого банковского счета, счету по вкладу (депозиту))
Дата следующего обновления анкеты «__» _____ 20__ года
Дата прекращения отношений с клиентом «__» _____ 20__ года

Сведения о степени риска

_____ степень риска
Даты обновлений анкеты (досье) клиента, включая обоснование повышенной степени риска:

Сотрудник, принявший анкету (досье) клиента:

(ответственный за проверку достоверности предоставленных сведений):

_____	_____	_____
должность	подпись	Ф.И.О.
	(в случае заполнения анкеты на бумажном носителе)	

Сотрудник, принявший решение о приеме клиента на обслуживание:

_____	_____	_____
должность	подпись	Ф.И.О.
	(в случае заполнения анкеты на бумажном носителе)	

Сотрудник Банка*:

_____	_____	_____
должность	подпись	Ф.И.О.

*Заполняется при выводе Анкеты на печать по запросу уполномоченного органа